

土曜延長許可願

年 月 日

なかよしこども園 園長 様

クラス名 _____

園児名 _____

1. 理由

2. 時間 時 (分) まで

3. 勤務先及び勤務時間

4. 緊急連絡先 ※《必ず連絡のつく電話番号をご記入ください》

① ()

② ()

上記の通り、1時30分までにお迎えに行くことができませんので、
延長を 時 分までお願いいたします。

(お迎えは が行きます)

住 所

保護者名

印